令和６年２月６日

Ｊｒクロスカントリー記録会申込者　各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　第１７回福島県ジュニアクロスカントリー記録会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　組織委員会

第１７回　福島県ジュニアクロスカントリースキー記録会

参加料返金に関する取扱いについて

掲題の件につき以下のように取り扱いますので、お手数ですが下記の申告用紙に

ご記入の上、２月１６日（金）までに福島県スキー連盟事務局にメール又はＦＡＸ

でご連絡お願いいたします。

また、事務局に直接返金の場合は前もってご連絡ください。

e-mail　 [saf-o@poem.ocn.ne.jp](mailto:saf-o@poem.ocn.ne.jp)

TEL　　　0242-62-4504

FAX 　 0242-62-4805

なお　要項に記載されている通り必要経費として１名につき５００円を徴収させていただきますのでご了承ください。

第１７回　福島県ジュニアクロスカントリースキー記録会参加料返金内容申告書

1. 銀行名・支店名
2. 預金種類
3. 口座番号
4. 口座名義
5. スポーツ少年団名及び申込者氏名